

鹿児島県水産技術開発センター視察研修申込書

平成 年 月 日

視察研修申込者	団体等の名称		代表者名
連絡先	住所		電話番号 ()
	〒		FAX 番号 ()
視察研修希望年月日	平成 年 月 日	時 分 ~ 時 分	
視察研修参加者人数	大人 名	引率者職名	引率者氏名
	小人 名		
	計 名		
	学校関係はクラス数 (クラス)	----- 当日(移動中)の連絡先	-----
研修内容	主な希望研修内容をご記入下さい。 <div style="border: 1px solid black; height: 150px; margin: 10px 0;"></div>		

※申込先 鹿児島県水産技術開発センター
 〒 891-0315 鹿児島県指宿市岩本字高田上 160-10
 T E L 0993-27-9211 F A X 0993-27-9218
 メールアドレス suisan@kagoshima.suigi.jp
 企画研修部 内線 9211 奥原、川口、山元

注：日程調整等の都合により視察日時の変更をお願いすることもあります。